

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

DATOS DEL INFORME					
Periodo Certificar:	a	Desde:	2026-07-14	Hasta:	2026-07-31
Nombre del Contratista:	KATTY IPUCHIMA CUELO			Número de Documento:	1033722170
Correo Electrónico:	KATTYTATIANAIPUCHIMA@GMAIL.COM			Número Telefónico:	3144305279
Nombre del Supervisor:	MARIO JAIR GARZON JARA	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		Código Grado: - 230

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5246-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	1108
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T12SA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	ADMINISTRATIVA	\$1595191	105.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1595191	UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-07-14	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	JULIO	\$ 1595191	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4608328	\$ 4608328	\$ 1595191	\$ 3013137

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
---	--	----------------------

1	1.Apoyar en la asignación de citas médicas como respuesta a PQRS-D-F presentadas por los entes de control, entidades distritales y nacionales y EPS con contrato vigente con la Subred Sur, registrar las respuestas y notificar a los usuarios.	-apoyo en atención al usuario y darle su oportuna respuesta, llevando a cabo los requerimientos asignados	-contactar a los usuario de manera telefónica
2	2.Brindar apoyo en la atención, información y orientación a los usuarios y sus familias, según las necesidades identificadas, incluyendo la atención relacionada con solicitudes de historia clínica y la orientación sobre el uso de los canales de escucha y atención al ciudadano definidos por la Subred Sur E.S.E.	-se gestiona articuladamente las respectivas asignaciones con las diferentes unidades de la subred sur	--respectiva asignación de citas
3	3.Apoyar la gestión de lista de espera para la asignación de citas a los usuarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E.	-apoyo en gestión administrativa de pqr para determinadas gestiones y dar una respuesta efectiva	-conduce beta y preventivo
4	4.Apoyar la ejecución de actividades de teleauditoria, orientadas a la validación de la información asociada a las PQRS-D y a las encuestas de satisfacción, conforme a los lineamientos definidos por el subproceso.	apoyo de actividades administrativas	-bases de datos
5	5.Apoyar el proceso de servicio al ciudadano y participación de la subred sur E.S.E. mediante la atención a las disponibilidades requeridas para el buen funcionamiento de los servicios	--apoyo a actividades administrativas.	--bases de datos
6	6.Participar en espacios de articulación técnica, tales como reuniones, capacitaciones y asistencias técnicas relacionadas con el subproceso de Necesidades y Expectativas y con las estrategias de fortalecimiento del Servicio al Ciudadano, cuando ello resulte necesario para el adecuado cumplimiento del objeto contractual.	-asistir reuniones y capacitaciones mensuales programadas por el área.	-reunión presencial por el área

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870425008
HISTÓRICO					
OBSERVACIÓN			USUARIO	FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			KATTY IPUCHIMA CUELO	2026-07-23 13:55:44	
ACEPTADO SUPERVISIÓN			MARIO JAIR GARZON JARA	2026-07-27 12:20:24	
ACEPTADO CONTRATACIÓN			ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-07-28 10:56:11	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA			ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-13 12:56:33	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



MARIO JAIR GARZON JARA
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO